

## گلیوبلاستوما مولتی فرم در اطفال

### CACE REPORT

دکتر هوشنگ معین :

متخصص جراحی عمومی - فوق تخصص جراحی مغز و اعصاب از انگلستان

بخش جراحی اعصاب ، مرکز پزشکی آبت... کاشانی - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

#### خلاصه :

بطور کلی ، شایعترین و بدخیمترین تومور اولیه مغزی ، گلیوبلاستوما مولتی فرم است . سن شایع آن ۴۵-۶۵ سالگی است ؛ اما ندرتاً تا زیر ۳۰ سال هم گزارش شده است (۱۳). در این مقاله ، یک مورد تومور بدخیم عودکننده مغزی را در یک کودک ۱۰ ساله معرفی می شود که پاتولوژی آن گلیوبلاستوما مولتی فرم گزارش شده و تنها علامت آن در این بیمار سردرد ، بوده است . هدف از معرفی این بیمار آن است که اولاً ، به سردرد بخصوص در کودکان ، بعنوان یک فاکتور احتمالی وجود ضایعه فضاگیر مغزی بیشتر توجه شود ، زیرا سردرد خود می تواند نشانه ای از رشد یک تومور مغزی باشد . ثانیاً ، نکته دیگر آن است که باید توجه داشته باشیم که احتمال وجود گلیوبلاستوما مولتی فرم در سنین پائین و حتی طفولیت هم وجود دارد ، ثالثاً ، با انجام عمل جراحی آگروسیوو رادیوتراپی میتوان سوروایوال چندین ساله را انتظار داشت .

بندرت الیگودندروگلیوما و اپاندیموما ایجاد  
شود .

لغات کلیدی :

۵۵٪-۵۰٪ کل گلیومهای مغزی و ۲۵٪ همه

تومورهای اینتراکرانیال رابالغین تشکیل

می دهد [در بالغین دیده می شود] . نسبت مرد

به زن  $\frac{3}{4}$  است و در هر جایی از C.N.S ممکن

است ایجاد شود ، ولی بیشتر در ناحیه لوب

فرونتو تمپورال است ، سیر کلینیکی این

تومور معمولاً سریع است و بصورت

انفیلتراسیون و یا expansion سریع ، ایجاد

علائم فوکال عصبی و افزایش فشار داخل

گلیوبلاستوما مولتی فرم - گلیوم در اطفال -

عود گلیوم

مقدمه :

گلیوبلاستوما مولتی فرم تومور شدیداً

بدخیمی است ، که می تواند با بصورت اولیه

و یا در زمینه تومورهای آستروسیتوما و